ЗАТВЕРДЖЕНО

Директор

КНП «МДКЛ №24» ХМР

 Лідія ШАРАПАНЮК

ІНФОРМАЦІЯ

щодо наявності в КНП «Міська дитяча клінічна лікарня №24» ХМР лікарських засобів, витратних матеріалів, медичних виробів та харчових продуктів для спеціального дієтичного споживання, отриманих за кошти державного та місцевого бюджетів станом на 02.12.2024р.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Найменування | форма випу­ску та дозува­ння | наявнакіль­кість | термін придат­ності |
| **Джерело отримання – кошти місцевого бюджету** |
| Цефтри­аксон | Порошок для приготування розчину для ін'єкцій по 1г у флаконах №1 | 100 | 09.2025 |
| Браксон | Розчин для ін'єкцій 40мг/ мл 2 мл №10 | 31 | 11.2026 |
| Актемра | 20 мг/ мл по 200 мг/10 мл №1 с. В4012В04 т.п. 31., уп.  | 92 |  |
| Актемра | 20 мг/мл по 80 мг/4 мл №1 с. В5005В06 т.п. 30.06, уп. | 43  |  |
| Актемра | розчин для ін'єкцій 162 мг/0,9 мл В0046В03 т.п, шприци | 68 |  |
| ХАЙРІМОЗ 40 | р-н д/ін'єкцій 40 мг/0,8 мл №1 Серія NJ20I шприци | 182 |  |
| КІМАЦЕФ®  | пор. д/п ін. р-ну 0,75 г №1 , флакони  | 994 | 03.2025 |
| Кардіопапір ЛДТ  | 112\*150\*300 рулони | 16 | 01.2027 |
| Фіксаж «ОНІКО» для фотохім.обр. | Каністри/ 5л | 15 | 01.2026 |
| Проявник «ОНІКО» для фотохім.обр | Каністра / 1л | 7,5 | 01.2026 |
| Плівка Agfa CP-BU M NIF | 30\*40 №100 | 152 шт | 01.2027 |
| Плівка Agfa CP-BU M NIF | 24\*30 №100 | 353 шт | 01.2027 |
| Плівка Agfa CP-BU M NIF | 18\*24 №100 | 129 шт | 01.2027 |

ЗАТВЕРДЖЕНО

Директор

КНП «МДКЛ №24» ХМР

 Лідія ШАРАПАНЮК

**ДЕЗІНФЕКЦІЙНІ ЗАСОБИ**

**Джерело отримання – кошти місцевого бюджету**

Станом на 02.12.2024

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Найменування** | **Од. виміру** | **Наявна кількість** |
| Санікон 1л | шт | 11 |
| Дезінфекційний “Еконорм DEZ Актив”(1000мл) | шт | 5 |
| Неостерил ЕКО (коробка 100 серветок)  | шт | 5 |
| “КвікДес”(вологі серветки) №100 з клапоном | шт | 16 |
| “БактеріоДез нью” ф/1л з дозатором | шт | 10 |
| “Санімакс” 1л | шт | 1 |
| Серветки дезінфекційні НОР-експрес ( №10) | шт | 124 |
| ФАН 1л | шт | 3 |
| Септодор Україна 1000мл | шт | 5 |
| Вернедор- Плюс 1л | шт | 20 |
| НЕОСТЕРИЛ блакитний дезінфіційний засіб помпа 0,5 л | шт | 8 |
| “Санітаб” 1кг банка (300 таб) | шт | 1 |
| “Квартацид хлор актив” 1кг | шт | 9 |
| Засіб дезінфекційний “НЕОСТЕРИЛ” блак. 1л | шт | 19 |
| Саніліт СТ 1кг (банка) | шт | 45 |
| ЕконормDEZ Етил (1000мл) | шт | 39 |
| ЕконормDEZ Етил (500мл) | шт | 60 |
| Манорм Эксперт 100мл блістер | шт | 30 |
| Манорм -Ф 1000 мл блістер коричневий | шт | 2 |
| ЕконормDEZ Лайт (1000мл) з насадкою | шт | 60 |
| ЕконормDEZ Лайт ( 5 л) з насадкою | шт | 5 |
| Вернедор- Плюс (5л) | шт | 3 |
| ЕконормDEZ Преміум (1000мл) | шт | 10 |
| Дезінф. мийний “Чистолайн-Ванна кімната” (750мл) | шт | 46 |

ЗАТВЕРДЖЕНО

Директор

КНП «МДКЛ №24» ХМР

 Лідія ШАРАПАНЮК

ІНФОРМАЦІЯ

щодо наявності в КНП «МДКЛ №24» ХМР лікарських засобів, витратних матеріалів, медичних виробів,

отриманих за кошти НСЗУ станом на 02.12.2024р.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Найменування, форма випу­ску та дозува­ння** | **Од.виміру** | **Наявна кількість**  |
| АЗІМЕД® порошок для оральної суспензії по 100 мг/5 мл, 20 мл у флаконі № 1 | паков | 33 |
| АЗІМЕД® таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 500 мг № 3 (3x1)  | паков | 39 |
| КВАДРОЦЕФ® порошок для розчину для ін'єкцій по 1 г; 1 флакон з порошком у пачці | паков | 42 |
| КЛАРИТРОМІЦИН табл. в/плівк. обол. 500 мг №10  | паков | 60 |
| ЛІНЕЗОЛІДИН р-н для інфузій, 2 мг/мл по 300 мл у пляшці №1  | паков | 41 |
| МЕПЕНАМ порошок для р-ну для ін'єкцій по 1,0 г у фл №1 | паков | 20 |
| ЦЕФАЗОЛІН пор. д/ р-ну д/ ін. 1 г фл №10  | паков | 48 |
| АЗИТРО САНДОЗ® порошок для оральної суспензії, 200 мг/5 мл по 17,1 г порошку для 20 мл оральної суспензії у флаконі: №1 | флак | 44 |
| АЗИТРОМІЦИН-БХФЗ капе 250 мг блістер №6 | паков | 41 |
| ЦЕФОБОЦИД пор. для р-ну для ін'єкцій по 1 г фл. №1 | паков | 436 |
| ФРОМІЛІД® гран, д/п сусп. д/орал. прим. 250 мг/5 мл фл., д/п 60 мл сусп. №1 | паков | 30 |
| ХЛОРОПІРАМІДУ ГІДРОХЛОРИД р-н 20мг/мл по1 мл №5 | амп | 45 |
| КСИЛАТ р-н для інфузій 200 мл | пляшка | 100 |
| ГЛЮКОЗА р-н д/інф 50мг/мл по 200мл | фл | 60 |
| ДЕКСАМЕТАЗОН р-н для ін’єкій 4мг/мл по1мл №5 | амп | 38 |
| СИБАЗОН р-н д/ін 5мг/мл по 2мл№10 | амп | 48 |
| ЛІДОКАЇН р-н 20мг/мл по 2мл №10 | амп | 611 |
| ЛОРАТАДИН по 10мг №10 | таб | 86 |